
присутністю кліща. Представлені дані показують істотний вплив кліща демодекс на гістоморфологічну картину, що потрібно врахувати в діагностичній роботі.

Pathomorphosis of tumor pathology of the eyelids due to demodicosis infection

Artemov A.V., Lytvynenko M.V.

State Institution «Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine»

Odessa National Medical University (Odessa, Ukraine)

Until recently, in ophthalmopathology, all ideas about morphological changes caused by Demodex were reduced to a picture of the inflammatory process. This is due to the fact that during histomorphological examination in the vast majority of cases it is impossible to see the parasite in the biopsy or surgical material. The experience of veterinary pathology, where demodicosis is encountered much more often, allows us to pay attention to seemingly insignificant details. Attention was drawn to morphological patterns that had not previously been recorded in ocular pathology. This expanded the understanding of pathological changes in the eyelids associated with the presence of demodex mites and made it possible to show the features of the pathomorphosis of some tumor processes of the eyelids. The presented data show a significant influence of demodex mites on the histomorphological picture, which must be taken into account in diagnostic work.

Стан протипухлинної резистентності організму хворих на меланому хоріоїдеї в залежності від стадії пухлинного процесу

Друмі Д. А., Полякова С. І., Величко Л. М., Богданова О. В.,
Макарова М. Б.

ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН України» (Одеса, Україна)

Актуальність. Реакція імунної системи на реалізацію лікувального фактору є досить важливою, тому доцільно знати стан протипухлинної резистентності організму хворого на меланому хоріоїдеї (МХ), починаючи органозберігаюче лікування, зокрема брахітерапії (БТ) у поєднанні з транспупілярною термоте-рапією (ТТТ), в залежності від стадії пухлинного процесу, особливо враховуючи те, що МХ є імунозалежною пухлиною.

Мета. Вивчити стан протипухлинної резистентності організму хворих на ме-ланому хоріоїдеї в залежності від стадії пухлинного процесу.

Матеріал та методи. Обстежено 66 хворих на МХ, які лікувались у відділі офтальмоонкології ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова НАМН України». Першу групу (I) склали 35 хворих на МХ стадії T1 (вистояння пухлини до 3 мм, протяжність основи – до 12 мм), другу (II) – 31 хворий на МХ стадії T1 (вистояння пухлини від 3 до 6 мм, протяжність основи – до 12 мм) та стадії T2 (вистояння пухлини від 6,1 до 9 мм, протяжність основи – до 15 мм), контрольну групу (III) склали 44 здорових особи. Групи досліджених були зіставні за віком і статтю, на момент дослідження не мали метастатичного процесу. Всі хворі надали згоду на проведення дослідження, яке відповідало Гельсінській конвенції про права людини. Імунологічне дослідження проводилось за стандартними прийнятими методиками. Статистична обробка даних проводилась за програмою «Statistics 6,0». Дані представлені у вигляді% різниці середнього значення показника (M) та його квадратичного відхилення (SD). Рівень значущості відмінностей – p за критерієм множинного порівняння Ньюмана-Кейлса вважався значимим при $p < 0,05$.

Результати. У хворих на МХ більшість показників як клітинного, так і гуморального імунітету вище, ніж у здорових осіб. Незалежно від стадії пухлини відзначається статистично значиме підвищення таких показників, як абсолютна кількість: лейкоцитів в I групі – на 18,0% ($p=0,005$), в II – на 20,0% ($p=0,0003$), Т-лімфоцитів – CD3+ в I групі – на 18,6% ($p=0,04$), в II – на 33,7% ($p=0,009$), цитотоксичних клітин – CD8+ в I групі – на 57,9% ($p=0,002$), в II – на 64,8% ($p=0,001$), співвідношення імунорегуляторного індексу CD4+/CD8+ в I групі – на 82,4% ($p=0,00002$), в II – на 129,4% ($p=0,0000$), імуноглобулінів А в I групі – на 30,2% ($p=0,003$), в II – на 23,8% ($p=0,009$) і М в I групі – на 21,4% ($p=0,0007$), в II – на 50,0% ($p=0,0000$). Звертає увагу підвищення рівня Т-хелперів – CD4+ у хворих II групи на 30,4% ($p=0,02$) відносно хворих I групи і на 43,6% ($p=0,003$) відносно контрольної групи та натуральних кілерів – CD16+ у хворих II групи на 38,5% ($p=0,03$) відносно

хворих I групи і на 51,6% ($p=0,003$) відносно контрольної групи. Слід відмітити, що в обох групах досліджених відмічається підвищення абсолютної (I група – на 46,3% ($p=0,0004$), II – на 46,2% ($p=0,0001$)) та відносної (I група – на 21,5% ($p=0,007$), II – на 33,9% ($p=0,0001$)) фагоцитарної активності нейтрофілів, що свідчить про підвищення активності природної протипухлинної резистентності організму хворих МХ на початку лікування.

Висновок. Імунна система пацієнтів на МХ до початку лікування реагує підвищенням активності природної протипухлинної резистентності організму незалежно від стадії пухлинного процесу, що слід враховувати при проведенні органозберігаючого лікування МХ з визначенням доцільності імунокоригуючої терапії препаратами, які впливають на різні імунні механізми реалізації лікувального ефекту.

The state of antitumor resistance of the body of patients with choroidal melanoma depending on the stage of the tumor process

Drumi D. A., Polyakova S. I., Velichko L. M., Bohdanova O. V., Makarova M. B.

State Institution «The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine» (Odesa, Ukraine)

The state of antitumor resistance of the body of 66 patients with choroidal melanoma (CM) stage T1 (tumor thickness up to 3 mm, base diameter - up to 12 mm) was studied - 35 patients and T1 stage (tumor thickness from 3 to 6 mm, base diameter - up to 12 mm) and stage T2 (tumor thickness from 6.1 to 9 mm, base diameter - up to 15 mm) - 31 patients in comparison with the control group of 44 healthy individuals. It was established that, regardless of the stage of the tumor process, most indicators of humoral and cellular immunity in patients with CM before the start of treatment are statistically significantly ($p<0.04$) higher than in healthy individuals, which should be taken into account when carrying out organ-preserving treatment of CM with determination of the feasibility of immunocorrective therapy with drugs, which affect various immune mechanisms of the implementation of the therapeutic effect.
